

# 第24回 大阪ボッチャ大会申込書【団体申込】

\*チームでの申込みは3~5人まで可(内2人以上は障がいのある方を含む)。

フリガナ		フリガナ			
チーム名		代表者名			
住所	〒 -				
来所方法	① 自家用車・団体等の送迎車 ( 台) ② ファインプラザ大阪送迎バス ( 人/内車いす 台) ③ その他 ( )				
電話番号	- -	FAX	- -		
車いす	有 ( 台) ・ 無	手話通訳	要 ・ 不要		
※参加費について	参加には費用がかかります。記録会当日受付にて、 参加費 2,000 円を納入。 理由の如何にかかわらず返金いたしません。 ご了承いただき、右の欄→口にチェック☑をいれてください。		<input type="checkbox"/>		
選手名	フリガナ 氏名	年齢	性別	ランプ	障がいの有無
			男・女	有・無	有 ( ) ・ 無
			男・女	有・無	有 ( ) ・ 無
			男・女	有・無	有 ( ) ・ 無
			男・女	有・無	有 ( ) ・ 無
			男・女	有・無	有 ( ) ・ 無
			男・女	有・無	有 ( ) ・ 無
審判名 (ご協力いただける方の名前)			男・女	/	有 ( ) ・ 無
ランプの借用	要 ( 本) ・ 不要				

上記の通り、申込みます。

2023年 月 日記入

大阪府立障がい者交流促進センター(ファインプラザ大阪) 行

**【FAX 072—296—6313】**

# 第24回 大阪ボッチャ大会申込書

## 【個人申込】

\*チーム編成は主催者で行います。大会当日にプログラムにて確認してください。

フリガナ		年齢	性別	ランプ	障がいの有無
選手名			男・女	有・無	有( )・無
住所	〒 -				
来所方法	① 自家用車・団体等の送迎車 ( 台) ② ファインプラザ大阪送迎バス ( 人/内車いす 台) ③ その他 ( )				
電話番号	- -	FAX	- -		
車いす	有 ・ 無	手話通訳	要 ・ 不要		
※参加費について	参加には費用がかかります。記録会当日受付にて、 参加費 500 円を納入。 理由の如何にかかわらず返金いたしません。 ご了承いただき、右の欄→口にチェック☑をいれてください。				<input type="checkbox"/>
ランプの借用	要( 本) ・ 不要				

上記の通り、申込みます。

2023年 月 日記入

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪） 行

**【FAX 072 — 296 — 6313】**